

Questionnaire Soins en périnatalité 2016-2017

CUMF MAISONNEUVE-ROSEMONT

Taux de réponse : 7/10=70%

Q1 - Veuillez identifier votre milieu:

#	Réponse	%	Compte
1	UMF Maisonneuve-Rosemont	100.00%	7
	Total	100%	7

Q2-Au cours de votre résidence, estimez-vous avoir prodigué des soins à un nombre suffisant de patientes enceintes pour en assumer le suivi?

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	100.00%	7
2	NON	0.00%	0
	Total	100%	7

Q3-Au cours de votre résidence :

Combien avez-vous suivi de grossesses à l'UMF ou en clinique obstétrique?	Combien avez-vous fait d'accouchements?
5	10
10	15
>12	8
10	10
7	10
8-10	0

Q4-Au cours de votre résidence :

#	Question	OUI	NON	Total		
1	Avez-vous été exposé à la Clinique GARE?	100.00%	7	0	7	
2	Avez-vous été exposé au triage de la salle d'accouchement?	100.00%	7	0	7	
3	Avez-vous été exposé à la pouponnière?	100.00%	7	0	7	
4	Avez-vous été exposé au post-partum?	100.00%	7	0	7	
5	Avez-vous été exposé à des patientes ayant des problématiques d'allaitement?	85.71%	6	14.29%	1	7

Q5-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes en période de préconception en regard des compétences suivantes :

#	Question	Je maîtrise très bien	Je maîtrise bien	Je maîtrise peu	Je ne maîtrise pas	Total			
1	Promouvoir de saines habitudes de vie chez le couple qui désire concevoir	71.43%	5	28.57%	2	0	0	0	7
2	Guider les couples sur les méthodes de détection des anomalies génétiques (dépistage prénatal)	71.43%	5	28.57%	2	0	0	0	7
3	Évaluer et prévenir les risques d'anomalies du tube neural	28.57%	2	71.43%	5	0	0	0	7
4	Questionner les causes de l'infertilité et amorcer l'investigation de base	14.29%	1	85.71%	6	0	0	0	7

Q6-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes durant leur grossesse en regard des compétences suivantes :

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 1er trimestre	57.14%	4	42.86%	3	0.00%	0	0.00%	0	7
2	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 2e trimestre	57.14%	4	42.86%	3	0.00%	0	0.00%	0	7
3	Procéder à une évaluation complète et appropriée au 3e trimestre	57.14%	4	42.86%	3	0.00%	0	0.00%	0	7
4	Recommander les méthodes de détection des anomalies génétiques au besoin (amniocentèse / biopsie chorionique)	28.57%	2	57.14%	4	14.29%	1	0.00%	0	7
5	Gérer les médicaments durant la grossesse, peu importe la classe	0.00%	0	85.71%	6	14.29%	1	0.00%	0	7
6	Gérer les symptômes digestifs de la grossesse non compliquée	57.14%	4	42.86%	3	0.00%	0	0.00%	0	7
7	Gérer les contacts infectieux de la grossesse non compliquée	42.86%	3	42.86%	3	14.29%	1	0.00%	0	7
8	Gérer le prurit et les éruptions cutanées de la grossesse non compliquée	28.57%	2	42.86%	3	28.57%	2	0.00%	0	7
9	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une hypothyroïdie	42.86%	3	57.14%	4	0.00%	0	0.00%	0	7
10	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'un diabète gestationnel	57.14%	4	42.86%	3	0.00%	0	0.00%	0	7
11	Reconnaître et gérer les patientes présentant des signes et symptômes d'une pré-éclampsie	0.00%	0	100.00%	7	0.00%	0	0.00%	0	7
12	Reconnaître et gérer les patientes atteintes d'une anémie ferriprive	57.14%	4	42.86%	3	0.00%	0	0.00%	0	7
13	Gérer les risques reliés au travail d'une grossesse non compliquée	28.57%	2	71.43%	5	0.00%	0	0.00%	0	7
14	Faire une demande de retrait préventif si nécessaire	57.14%	4	42.86%	3	0.00%	0	0.00%	0	7
15	Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 1er trimestre	14.29%	1	85.71%	6	0.00%	0	0.00%	0	7
16	Gérer les saignements utérins de la grossesse non compliquée au 3e trimestre	14.29%	1	71.43%	5	14.29%	1	0.00%	0	7
17	Évaluer le bien-être foetal	42.86%	3	57.14%	4	0.00%	0	0.00%	0	7

18	Reconnaître et référer au besoin les conditions médicales spécifiques à une grossesse à risque	42.86%	3	57.14%	4	0.00%	0	0.00%	0	7
19	Reconnaître et référer au besoin les conditions psychosociales spécifiques à une grossesse à risque	28.57%	2	71.43%	5	0.00%	0	0.00%	0	7

Q7-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes durant la période intrapartum en regard des compétences suivantes :

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Superviser le déroulement du travail dans ses différentes phases	14.29%	1	71.43%	5	14.29%	1	0.00%	0	7
2	Assurer la surveillance foetale par monitoring externe et interne	14.29%	1	71.43%	5	14.29%	1	0.00%	0	7
3	Interpréter et gérer un tracé anormal	14.29%	1	57.14%	4	28.57%	2	0.00%	0	7
4	Induire le travail à terme	14.29%	1	57.14%	4	28.57%	2	0.00%	0	7
5	Soulager la douleur durant le travail	28.57%	2	71.43%	5	0.00%	0	0.00%	0	7
6	Remédier à l'arrêt de progression durant le travail	14.29%	1	42.86%	3	42.86%	3	0.00%	0	7
7	Reconnaître et initier les manoeuvres d'une dystocie des épaules	28.57%	2	42.86%	3	28.57%	2	0.00%	0	7

Q8-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre des patientes durant la période postpartum en regard des compétences suivantes :

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Offrir des conseils post-partum au niveau de la contraception	71.43%	5	28.57%	2	0.00%	0	0.00%	0	7
2	Reconnaître et gérer les hémorragies	14.29%	1	85.71%	6	0.00%	0	0.00%	0	7
3	Reconnaître et gérer les fièvres puerpérales et les infections pelviennes	14.29%	1	85.71%	6	0.00%	0	0.00%	0	7
4	Reconnaître et gérer les « blues » du postpartum	28.57%	2	71.43%	5	0.00%	0	0.00%	0	7
5	Reconnaître et gérer la dépression postpartum	28.57%	2	71.43%	5	0.00%	0	0.00%	0	7
6	Reconnaître et soutenir les mères qui présentent des problèmes courants de l'allaitement	28.57%	2	71.43%	5	0.00%	0	0.00%	0	7

Q9-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à prendre en charge et suivre les problèmes de néonatalogie en regard des compétences suivantes :

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Savoir procéder à l'examen initial du nouveau-né	71.43%	5	28.57%	2	0.00%	0	0.00%	0	7
2	Savoir reconnaître les anomalies les plus fréquentes chez le nouveau-né	42.86%	3	57.14%	4	0.00%	0	0.00%	0	7
3	Participer à la réanimation du nouveau-né	0.00%	0	42.86%	3	57.14%	4	0.00%	0	7
4	Reconnaître et gérer l'hyperbilirubinémie	28.57%	2	71.43%	5	0.00%	0	0.00%	0	7
5	Reconnaître et référer au besoin l'asphyxie et la tachypnée	0.00%	0	57.14%	4	42.86%	3	0.00%	0	7
6	Reconnaître et gérer les dysplasies de la hanche	0.00%	0	71.43%	5	28.57%	2	0.00%	0	7

Q10-Comme médecin qui débutera bientôt une pratique autonome, quel est votre degré de compétence à poser les gestes techniques suivants :

#	Question	Je maîtrise très bien		Je maîtrise bien		Je maîtrise peu		Je ne maîtrise pas		Total
1	Déterminer la dilatation et l'effacement du col et la position du fœtus	42.86%	3	57.14%	4	0.00%	0	0.00%	0	7
2	Effectuer une rupture artificielle des membranes	42.86%	3	42.86%	3	14.29%	1	0.00%	0	7
4	Effectuer un bloc honteux	0.00%	0	28.57%	2	42.86%	3	28.57%	2	7
5	Effectuer un accouchement vaginal se présentant par le vertex	28.57%	2	57.14%	4	14.29%	1	0.00%	0	7
6	Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou périnéale du 1er degré	14.29%	1	42.86%	3	14.29%	1	28.57%	2	7
3	Réparer une épisiotomie et/ou lacération simple vulvaire, vaginale et/ou périnéale du 2e degré	0.00%	0	42.86%	3	28.57%	2	28.57%	2	7
7	Effectuer un massage bi-manuel	0.00%	0	85.71%	6	14.29%	1	0.00%	0	7

Q11-Connaissez-vous les ressources communautaires pour soutenir les femmes enceintes?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, suffisamment	42.86%	3
2	Pas assez	57.14%	4
3	Non	0.00%	0
	Total	100%	7

Q12-Connaissez-vous les ressources communautaires pour soutenir les femmes en période post-partum?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, suffisamment	42.86%	3
2	Pas assez	57.14%	4
3	Non	0.00%	0
	Total	100%	7

Q13-Quelle est votre appréciation de votre formation en périnatalité?

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfaisant	42.86%	3
2	Satisfaisant	57.14%	4
3	Peu satisfaisant	0.00%	0
4	Insatisfaisant	0.00%	0
	Total	100%	7

Q14-Prévoyez-vous suivre des femmes enceintes dans votre pratique (délai maximal de 3 ans)?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	57.14%	4
2	Non	28.57%	2
3	Je ne sais pas encore	14.29%	1
	Total	100%	7

Q15-Prévoyez-vous travailler à la salle d'accouchement dans votre pratique (délai maximal de 3 ans)?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	20.00%	1
2	Non	80.00%	4
3	Je ne sais pas encore	0.00%	0
	Total	100%	5

Q16-Veuillez identifier 3 points forts de votre résidence dans votre formation en périnatalité

Point no 1	Point no 2	Point no 3
BONNE EXPOSITION au prepartum	bonne exposition a complications au triage	bonne nombre d'Accouchements
Excellente exposition aux suivis de grossesse en UMF	Exposition supérieure en périnatalité via les semaines horizontalisées de pouponnière	Cours pertinents et complets sur dépistage prénatal, allaitement, etc. (sujet moins abordés avant la résidence)
Exposition suffisante	Bonne supervision en bureau	Cas pertinents pour la médecine familiale.
Quantité de suivis de grossesse	Contacts avec les spécialistes au besoin	Bonne formation pour les soins aux nouveaux-nés

Q17-Si vous aviez 3 améliorations à apporter dans votre formation en périnatalité que feriez-vous en priorité?

Priorité no 1	Priorité no 2	Priorité no 3
suivi de grossesse en r2	stage obstétrique en r2	exposition a une clinique d, allaitement
Augmenter l'exposition aux accouchements (et notre participation active à ceux-ci)	Avoir des ateliers pour pratiquer la réparation de lacérations	Optimiser l'exposition aux couples infertiles
Meilleure supervision en post-partum		
Garder le même résident pour le suivi d'une femme enceinte (actuellement change souvent de résidents en raison des dispo et problèmes d'horaire)	Meilleure formation en gestion des problèmes d'allaitement	

Q18-Avez-vous des commentaires et des suggestions à nous faire pour améliorer la formation en périnatalité?

Avez-vous des commentaires et des suggestions à nous faire pour améliorer l...

1. Nettement améliorer l'exposition en salle d'accouchement. On fait ÉNORMÉMENT de suivis de grossesses et de GARE, mais une fois en salle d'accouchement, on est peu exposés, ce qui fait qu'à l'heure actuelle, je ne serais pas à l'aise de faire des accouchements comme médecin. Avec le resserrement de l'accès à un R3 en obstétrique, le besoin de cette exposition est d'autant plus criant. 2. Je juge mes compétences à réparer des lacération de 2e degré insuffisantes. Ce manque de connaissance est grandement dû au fait que je suis gauchère et qu'il est EXCESSIVEMENT difficile de trouver des médecins soit gauchers ou à l'aise d'expliquer les techniques de points "à l'envers". Ça a vraiment été un frein à mon apprentissage et vu mon intérêt marqué pour l'obstétrique, ce n'est pas faute d'avoir essayé palier à ce manque d'expertise!

Me semble bien adéquate

- Ne pas obliger les résidents à faire les accouchements de leurs patientes suivies en bureau. L'obstétrique n'est pas un intérêt partagé par tous, et la plupart des résidents ne seront pas exposés à l'obstétrique dans leur future pratique. - Jumelage avec des infirmières-conseils en allaitement (ex. une journée)